

健康保険限度額適用認定申請書

マイナ保険証を利用すれば、事前の手続きなく、高額療養費制度における限度額を超える支払いが免除されます。
限度額適用認定証の事前申請は不要となりますので、マイナ保険証をぜひご利用ください。

令和 6 年 4 月 1 日

JMAI 保険証を確認下さい

下記の通り「健康保険限度額適用認定証」の交付を申請します。

被保険者証 の記号番号	記号	1000	フリガナ	ケンボ タロウ		性別
	番号	223455	被保険者 氏名	健保 太郎		男・女
資格取得年月日	令和	2 年 4 月 1 日	被保険者 生年月日	昭和 平成 令和	3 年 5 月 10 日	
被保険者住所	〒 243 - 0003 神奈川県海老名市河原口1234 保険証に記載あり					
被保険者の勤務 する事業所	名称	海老名総合病院				
適用対象者氏名	健保 花子	続柄	妻	適用対象者 生年月日	昭和 平成 令和	
認定必要期間 (療養予定)	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日	受診する方の氏名 最長で申請月の初日から		
	目的	通院	入院	申請時点で分かっている情報を記入下さい		
発送先住所	〒 - ※上記被保険者住所と異なる住所への発送をご希望の場合のみ、記入下さい。					

* 注意事項

- 70歳未満の通院中、入院予定または入院中の方が対象です。
- 退院等により不要となったときは、健保組合へご返却ください。
- 交付期間は最長で1年間です。申請月の初日からの発行となります。
継続して使用する場合は、有効期限が切れる前に再申請してください。

健保使用欄				
交付期間	令和	年	月	日 ～
	令和	年	月	日まで

受付印